المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة
المديرية العامة للشئون الصحية بجازان
مستشفى الأمراض الصدرية بجازان

وزارة الصحة
Ministry of Health

الرقم : ....
التاريخ : ..../..../١٤٣٧هـ
المشفوعات : ....

صورة مع التحية والتقدير لسعادة مدير برنامج إحالتي بوزارة الصحة الموقر

سعادة مساعد المدير العام للطب العلاجي بصحة جازان سلمه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم رقم ٣١١٠٠٦٧ وتاريخ ١٤٣٦/١٢/٣هـ والمشير الى تعميم مدير برنامج إحالتي رقم ٢٨٤٤٩٥٦ وتاريخ ١٤٣٦/١١/٨هـ والمبني على تعميم معالي وزير الصحة حيال حصر المرضى اليمنيين الذين تم استقبالهم في مستشفيات وزارة الصحة وتزويدكم بصفة دورية أسبوعية مع بداية كل أسبوع بإحصائية المرضى اليمنيين المنومين بالمستشفيات .

عليه نرفق لكم الاحصاء الاسبوعي عن المرضى المنومين بمستشفى الأمراض الصدرية .

ولكم تحياتي وتقديري ..

مدير مستشفى الأمراض الصدرية بجازان

أ.أسامة بن محمد باطهير

ص. لمدير التنسيق الطبي
ص. لملف التنسيق الطبي

Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of Health
Health Directorate Affair Jizan
Chest Disease Hospital

وزارة الصحة
Ministry of Health
مستشفى الأمراض الصدرية بجازان

وزارة الصحة
المديرية العامة للشئون الصحية بجازان
مستشفى الأمراض الصدرية بجازان

بيان بالمرضى اليمنيين الذين يتلقون العلاج بمستشفى الأمراض الصدرية بجازان إعتباراً من ١٤٣٦/١٢/٢٨هـ حتى ١٤٣٧/١/٥هـ

م	اسم المريض	العمر	الجنسية	التشخيص	تاريخ الدخول	التوصيات الطبية	تاريخ الخروج	الملاحظات
١	حمزة سليم محمد	٢٥سنة	يمني	درن رئوي	١٤٣٦/١١/٢٧هـ			منوم بقسم رجال عزل
٢	نوح صالح محمد	٢٣سنة	يمني	درن رئوي	١٤٣٦/١٢/٣٠هـ			منوم بقسم رجال عزل
٣	أحمد علي يحيى	٥٢سنة	يمني	درن رئوي	١٤٣٦/١٢/٣٠هـ			منوم بقسم رجال عزل
٤	محمد حسن عباس	١٧سنة	يمني	درن رئوي	١١٤٣٧/١هـ			منوم بقسم رجال عزل
٥	علي دراب مرزوق	٣٠سنة	يمني	درن رئوي	١٤٣٦/١٢/٢٤هـ			منوم بقسم رجال عزل
٦	عقيل عثمان عبدالله	٢٢سنة	يمني	درن رئوي	١٤٣٦/١١/٢٦هـ			منوم بقسم رجال عزل
٧	محمد نجيب محمد	٢٥سنة	يمني	درن رئوي	١٤٣٦/١٢/١٦هـ			منوم بقسم رجال عزل
٨	علي شوعي أحمد علي	٢٩سنة	يمني	درن رئوي	١٤٣٦/١٢/٢٢هـ			منوم بقسم رجال عزل
٩	علي حسن جلحوف	٣٧سنة	يمني	إلتهاب رئوي	١٤٣٦/١٢/٢٧هـ			منوم بقسم رجال عام
١٠	مريم علي طاهر المقنعي	٥٠سنة	يمني	درن رئوي	١٤٣٧/١/١هـ			منومة بقسم نساء عزل
١١	رجبية جولان حسن	٣٩سنة	يمنية	درن رئوي	١٤٣٦/١٢/١٦هـ			منومة بقسم نساء عزل

مدير التنسيق الطبي وأهلية العلاج
الاسم / حمادي يحيى دهل
التوقيع/

المدير الطبي
الاسم/ سعد عبد الرحمن محسني
التوقيع

يعتمد مدير مستشفى الأمراض الصدرية بجازان
أ/ أسامة محمد باجبع

المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة
Ministry of Health
مدير مستشفى الأمراض الصدرية
بجازان

المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة
صحة جازان

وزارة الصحة
Ministry of Health

الرقم: ٢١١٠-٦٧
التاريخ: ١٤٣٦/١٢/٣
المشفوعات: ٣

تعميم عاجل جداً وهام للأهمية القصوى

سعادة المشرف العام/على مستشفى الملك فهد المركزي/مستشفى الأمير محمد بن ناصر التخصصي المحترمين

المكرم مدير مستشفى : جازان العام/فرسان العام/أبو عريش العام/ضمد العام/صبيا العام/بيش العام/الدرب العام/فيفا العام/بني مالك العام/العيدابي العام/الريث العام/العارضة العام/أحد المسارحة العام/صامطة العام/الطوال العام/الموسم العام/الحُرث العام/الأمراض الصدرية/طب الأسنان المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

إشارة إلى تعميم مدير برنامج إحالتي بالوزارة رقم ٢٨٤٤٩٥٦ وتاريخ ١٤٣٦/١١/٨هـ المشار فيه إلى توجيهات معالي الوزير المشددة حيال حصر المرضى اليمنين الذي تم إستقبالهم وعلاجهم في مستشفيات وزارة الصحة حسب النموذج المرفق منذ بداية الأحداث إعتباراً من تاريخ ١٤٣٦/٧/١هـ وحتى تاريخه وإرسالها بصفة مستمرة مع بداية كل أسبوع على الإيميل (ehalati@moh.gov.sa) أو فاكس رقم (٠١١٤١٢٧٨٣١) ويمكن التواصل والتنسيق مع د/عبدالله بن ناصر الصعيري جوال رقم (٠٥٠٠٠٢٣٩٨٩) .

عليه نأمل منكم الإطلاع وإكمال اللازم .

ولكم أطيب تحياتي،،،

المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة
صحة جازان
مستشفى الأمراض الصدرية بجازان
الوارد:
الرقم: ١٦٩٨
التاريخ: ١٤٣٦/١٢/٥

مساعد المدير العام للخدمات العلاجية

الدكتور/محمد بن حسين ابو طالب

للتشغيل

واصلي

المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة
برنامج إحالتي

وزارة الصحة
Ministry of Health

Kingdom of Saudi Arabia
برنامج إحالتي
القيد: 2844956
التاريخ: 1436-11-08هـ 2015-08-23
مرفقات: 2

الرقم: التاريخ: / / ١٤هـ

(تعميم عاجل جداً وهام للأهمية القصوى)

صورة مع التحية والتقدير/ لمعالي وزير الصحة سلمه الله
صورة مع التحية / سعادة وكيل الوزارة للخدمات العلاجية المحترم
صورة مع التحية/ سعادة مدير عام الشؤون الصحية بمنطقة : الرياض/ مكةالمكرمة / المدينة المنورة /الشرقية / القصيم/ عسير / حائل / جازان / الباحة / نجران / الحدود الشمالية / تبوك / الجوف المحترمين
صورة مع التحية / سعادة مدير الشؤون الصحية بمحافظة : جدة / القنفذة / القريات/ حفر الباطن/الاحساء/الطائف/بيشة المحترمين
صورة مع التحية / سعادة المدير التنفيذي لمدينة الملك فهد الطبية المحترم
صورة مع التحية / سعادة المشرف العام على مدينة الملك سعود الطبية المحترم
صورة مع التحية / سعادة المدير التنفيذي لمدينة الملك عبدالله بمكة المكرمة المحترم
صورة مع التحية / سعادة المدير التنفيذي بمستشفى الملك فهد التخصصي الدمام المحترم
صورة مع التحية / سعادة المدير التنفيذي بمستشفى الملك خالد التخصصي للعيون المحترم
سعادة / مدير التنسيق الطبي و اهلية العلاج بمدينة الملك سعود الطبية / مدينة الملك فهد الطبية /مدينة الملك عبدالله بمكة المكرمة/مستشفى الملك فهد التخصصي /مستشفى الملك خالد التخصصي للعيون المحترمين
سعادة / مدير ادارة التنسيق الطبي و اهلية العلاج بمنطقة : الرياض/ مكةالمكرمة / المدينة المنورة /الشرقية / القصيم/ عسير / حائل / جازان / الباحة / نجران / الحدود الشمالية / تبوك / الجوف المحترمين
سعادة / مدير إدارة التنسيق الطبي و أهلية العلاج بمحافظة : جدة / القنفذة / القريات/حفر الباطن/الأحساء/الطائف/بيشة المحترمين

السلام وعليكم ورحمة الله وبركاته،،،

إشارةً إلى توجيهات معالي الوزير المشددة والمبلغة لنا حيال حصر المرضى اليمنيين الذين تم إستقبالهم وعلاجهم في مستشفيات وزارة الصحة حسب النموذج المرفق منذ بداية الأحداث إعتباراً من ١٤٣٦/٧/١هـ وحتى تاريخه ، وتزويدنا بصفة دورية إسبوعيه مع بداية كل اسبوع بإحصائية المرضى اليمنيين المنومين بمستشفيات وزارة الصحة ،

Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of Health
Referral Program

وزارة الصحة
Ministry of Health

المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة
برنامج إحالتي

الرقم : . التاريخ : / / ١٤هـ المشفوعات :

وارسالها على ايميل إدارة برنامج إحالتي ehalati@moh.gov.sa او فاكس رقم (٠١١٤١٢٧٨٣١) خلال مدة اقصاها ٢٤ ساعة ويمكن للمختصين لديكم التنسيق مع د / عبدالله بن ناصر الصيعري جوال رقم /٠٥٠٠٠٢٣٩٨٩ .

وتقبلوا خالص شكري وتقديري ،،،

مدير برنامج احالتي

سليمان بن احمد الشريع

بيان بالمرضى اليمنيين الذين يتلقون العلاج بمستشفى /   إعتباراً من   /   /   ١٤٣هـ   حتى   /   /   ١٤٣هـ .

م	اسم المريض	العمر	الجنسية	التشخيص	تاريخ الدخول	التوصية الطبية	تاريخ الخروج	الملاحظات

مدير التنسيق الطبي وأهلية العلاج   المدير الطبي   يعتمد

الاسم /   الاسم /   مدير المستشفى

التوقيع /   التوقيع /   الاسم /

التوقيع /

الختم